

คำขอโอนใบอนุญาต

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

- ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
 นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร
 ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(ผู้รับอนุญาต/ผู้โอน)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ.....(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

ตามใบอนุญาตเลขที่..... ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ.....

อยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....เวลาทำการ.....

เลขบัตรประชาชน.....

กรณีบุคคลต่างด้าว ระบุ

หนังสือเดินทางเลขที่.....วันหมดอายุ.....

ใบอนุญาตทำงานหรือใบสำคัญถิ่นที่อยู่เลขที่.....วันหมดอายุ.....

มีความประสงค์ขอโอนใบอนุญาตฯ ให้แก่.....(ผู้รับโอน)

โดยมีผู้ดำเนินการชื่อ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เนื่องจาก.....

และข้าพเจ้า (ผู้โอน) ขอส่งคืนใบอนุญาตและขอยกเลิกใบอนุญาตฯ ของข้าพเจ้า นับตั้งแต่ผู้รับโอนได้รับ
อนุญาตจากผู้อนุญาต

พร้อมนี้ผู้รับโอนได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

๑. คำขอรับใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร (สมพ.๑) และเอกสารที่เกี่ยวข้องตามแบบ
สมพ.๑

๒. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).....ผู้โอน

(.....) ตัวบรรจง

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับโอน

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ